**DYREKTOR**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**W UHOWIE**

**DEKLARACJA KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W SZKOLE PODSTAWOWEJ W UHOWIE**

**NA** **ROK SZKOLNY 2022/2023**

***NALEŻY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI***

1. **DANE OSOBOWE dziecka (kandydata) i rodziców (prawnych opiekunów)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne DZIECKA (KANDYTA)** | | | | | | | | | | | | | |
| Imię/imiona |  | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | | | |
| Nr PESEL |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| W przypadku braku nr PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | | | | | | | | | |
| data urodzenia: miejsce urodzenia:  *…………………………………….. ………………………………..*  dzień-miesiąc-rok | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | | | |
| kod pocztowy |  | | | | miejscowość | | | |  | | | | |
| ulica |  | | | | | | | | | | | | |
| nr domu |  | | | | numer mieszkania | | | |  | | | | |
| gmina |  | | | | powiat | | | |  | | | | |
| **Adres zameldowania dziecka (wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)** | | | | | | | | | | | | | |
| kod pocztowy |  | | | | miejscowość | | | |  | | | | |
| ulica |  | | | | | | | | | | | | |
| nr domu |  | | | | numer mieszkania | | | |  | | | | |
| gmina |  | | | | powiat | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne MATKI /opiekunki prawnej** | | | |
| imię |  | | |
| nazwisko |  | | |
| **Adres zamieszkania matki / opiekunki prawnej** | | | |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| ulica |  | | |
| nr domu/mieszkania |  | adres e-mail |  |
| telefon kontaktowy |  | miejsce zatrudnienia |  |
| **Dane identyfikacyjne OJCA /opiekuna prawnego** | | | |
| imię |  | | |
| nazwisko |  | | |
| **Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego** | | | |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| ulica |  | | |
| nr domu/mieszkania |  | adres e-mail |  |
| telefon kontaktowy |  | miejsce zatrudnienia |  |

**II. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU**

Prosimy o podanie informacji o stanie zdrowia dziecka (orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej, zalecenia, alergie, choroby przewlekłe, lokomocyjna itp.)

………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………….…...…………………………………………………………………………………………………

**III. ZGŁASZAM UCZESTNICTWO DZIECKA W ZAJĘCIACH RELIGII (*DOTYCZY DZIECI 5- 6-LETNICH)*** *(właściwe zakreślić):*

**tak nie**

**IV. OŚWIADCZENIE O POBYCIE DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

Oświadczam(y), że dziecko będzie korzystać z opieki w oddziale przedszkolnym w roku szkolnym 2022/2023 i zobowiązujemy się do regularnego uiszczania opłat za świadczenia uchwalone przez Radę Miejską w wyznaczonym terminie – do 10 dnia każdego miesiąca (za dany miesiąc) zgodnie z obowiązującymi przepisami.

V. OŚWIADCZENIE O POMOCY LEKARSKIEJ

W przypadku niemożliwości skontaktowania się ze mną wyrażam, nie wyrażam zgody *(właściwe podkreślić*) na udzielenie dziecku pomocy lekarskiej ( dotyczy nagłych wypadków).

**VI. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA**

* Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam(y), że podane powyżej dane **są zgodne** ze stanem faktycznym. Zobowiązujemy się do przekazywania do wiadomości przedszkola wszelkich **zmian** w podanych wyżej informacjach.
* Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku niezgłoszenia się dziecka do przedszkola w dniu 1 września 2022 i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 10 dni dziecko **zostaje wykreślone z listy przyjętych** do oddziału przedszkolnego.

Uhowo, dnia……………………………

……………………………….

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

………………………………. (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

**Informacja Administratora w związku z przetwarzaniem danych osobowych – zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej RODO)**

1. Administratorem danych osobowych jest: **Szkoła Podstawowa im. H. Kołłątaja w Uhowie**, ul. Szkolna 19, 18-100 Łapy, tel. 85-715-25-38, <http://spuhowo.superszkolna.pl> adres poczty elektronicznej: sekretariat@spuhowo.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach związanych przetwarzaniem danych osobowych, można się kontaktować za pomocą poczty elektronicznej pod adresem sekretariat@spuhowo.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być dostawcy usług pocztowych i kurierskich, dostawcy usług informatycznych Administratora, obsługa prawna administratora oraz inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres korzystania ucznia z wychowania przedszkolnego w placówce. W przypadku kandydatów nieprzyjętych dane będą przechowywane przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania danych, usunięcia danych oraz ograniczenia przetwarzania danych.
7. Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza powszechnie obowiązujące przepisy w tym zakresie, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości edukacji w placówce.
9. Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych mojego dziecka i powiązanych z nimi danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego.

………………………………….…………

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

………………………………….…………

(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)